

## Sammanträde i utskottet för framtidens hälso- och sjukvård

*Datum* Måndagen den 4 april 2016

*Tid* 13:30 – 15.50 Sammanträde

*Plats* Mälarsalen, Landstingshuset

*Ledamöter*

(M)	Marie Ljungberg Schött	Ordförande
(FP)	Amelie Tarschys Ingre	1:e vice ordförande
(M)	Sofia Paulsson	
(KD)	Maria Fälth	
(S)	Parvin Araghi	
(MP)	Marie-Helena Fjällås	

*Ersättare*

(M)	Gunilla Helmerson
(M)	Inger Akalla
(FP)	Hans Andersson
(C)	Karin Fälldin
(S)	Jens Sjöström
(V)	Pia Ortiz Venegas

*Övriga* Annika Jerhamre, Peter Lundqvist, Yvonne Righard,  
Patrik Söderberg, Ulrika Vestin och Torsten Ibring.

*Justerat*

Marie Ljungberg Schött (M)	Jens Sjöström (S)
----------------------------	-------------------

*Vid protokollet*

Torsten Ibring

## § 9 Val av justerare

Marie Ljungberg Schött (M) och Jens Sjöström (S) utses att justera protokollet.

## § 10 Godkännande av dagordning

Dagordningen godkänns.

## § 11 Förvaltningen informerar

Annika Jerhamre hälso- och sjukvårdsförvaltningen, informerar.

*\* Lägesrapport kring arbetet med systemkritiska fokusområden*

Genomförandeplanens punkter har nu blivit sju stycken s k systempåverkande fokusområden som identifierats tillsammans med landstingets ägarfunktion, SLL styrning och Ekonomi. De är:

- 1) Patientvägledning (Stöd för vård på rätt vårdnivå och plats)
- 2) Strukturförändringar/flytt av vård (Vård som inte behöver akutsjukhusets resurser flyttas därifrån, högspecialiserad vård koncentreras till NKS)
- 3) Närsjukhusstruktur (Konceptutveckling m m)
- 4) Förändringar barnsjukvård (Stöd att hitta rätt, kapacitets och utbudsförändringar)
- 5) Närakutstruktur och –uppdrag (Sammanhållet och tydligt uppdrag)
- 6) Dimensionering, planering och styrning av ambulanssjukvård (Prehospital vårdstruktur)
- 7) Nätverkssjukvården (Långsiktig och strategisk utveckling)

För dessa punkter har HSF huvudansvar och med tät dialog med ägarfunktionen

*\* Förändring av förvaltningens organisation'*

Förvaltningens uppdrag från Landstingsfullmäktige innebär bland annat att den ska styra vården genom avtal med vårdgivarna, planera och följa upp befolkningens sjukvårdsbehov och bereda beslut och föreslå landstingsfullmäktige övergripande strukturfrågor av principiell och långsiktig art.

Kunskapsstyrningen ska i ökad utsträckning vara integrerad i beställaruppdraget och arbetet med avtal och uppföljning. Det innebär att samtliga enheter och medarbetare vid Stöd för evidensbaserad medicin flyttas till andra avdelningar. Smittskyddsläkarens myndighetsroll har tydliggjorts genom att en ny självständig avdelning, Smittskydd Stockholm, skapades 1 januari 2016. Enheten för strama (Samverkan mot antibiotikaresistens) och Enheten för vårdhygien flyttas till Medicinsk stab.

Utskottet för Framtidens hälso- och sjukvård

PROTOKOLL  
2016-04-04

2/2016  
§§ 9-15

Beslut på förändringar i verksamhet och organisation tas under maj månad, efter samverkan med de fackliga organisationerna och förankring i förvaltningen. Den nya organisationen föreslås träda i kraft 1 september 2016.

Marie Ljungberg Schött tackar för informationen.

Presentationen sänds ut till utskottets ledamöter.

## § 12 Förslag till framtida närakutstruktur

Peter Lundqvist hälso- och sjukvårdsförvaltningen, informerar i ärendet.

Vi ska upphandla en framtida närakutstruktur som planeras överta 100 000 besök (av 600 000) som idag görs på akutsjukhusen.

Utgångspunkten under upphandlingen är enhetlighet vad gäller t ex verksamhetsinnehåll, kompetenskrav, konsultationsmöjligheter, öppethållandetider, tillgång till röntgen och laboratorieservice och ersättningsmodell

De största utmaningarna under upphandlingen är att definiera mottagningarnas målgrupp. Det ska vara patienter med akuta sjukdomstillstånd som kräver bedömning samma dag och ett mer kvalificerat omhändertagande.

Ett "Stockholmsanpassat" triage-/bedömningsverktyg måste tas fram.

Den nya strukturen ska *fullt ut* vara på plats 1 januari 2018. Ärende planeras till HSN 24 maj 2016 med förslag till tidigareläggning av starten av tre närakuter; Danderyds sjukhus, Rosenlunds sjukhus och nuvarande barnakuten Astrid Lindgrens barnsjukhus. Förslag till lokalisering av övriga närakuter samt vilka som ska drivas av SLSO preliminärt i juni 2016 och förslag till förfrågningsunderlag preliminärt oktober 2016.

Marie Ljungberg Schött tackar för presentationen.

Presentationen sänds ut till utskottets ledamöter.

## § 13 Intygstjänsten

Yvonne Righard hälso- och sjukvårdsförvaltningen, informerar i ärendet.

Att förbättra sjukskrivningsprocessen är en första del i intygstjänsten. För hela tjänsten finns flera samarbetsparter; Transportstyrelsen, Arbetsförmedlingen och olika försäkringsbolag. Men i nuläget är det elektroniska läkartyg som är aktuellt. Inera utvecklar och förvaltar tjänsten som ingår i sjukskrivningsmiljarden för en säker och effektivare sjukskrivningsprocess.

Invanaren/patienten kan administrera sina intyg via 1177Vårdguidens e-tjänster och läsa och skriva ut läkarintygen eller ladda ner dem på sin egen dator.

Framtida möjligheter: Intyg till Transportstyrelsen för körkort, diabetesintyg för yrkestrafik, andra intyg till Försäkringskassan, försäkringsbolag och Arbetsförmedlingen.

Sjukskrivningsprocessen är komplicerad, allt som kan göras för att underlätta arbetet är angeläget. Det blir vinster både för Försäkringskassan och vården. Kommunikationen behöver inte gå via post eller telefon och det skapas tillgång till statistik för vården. Stockholms läns landsting har infört tjänsten i Cosmic (Capio S:t Görans sjukhus) och Obstetrix (mödravårdsjournal), kvarstår gör TakeCare.

Marie Ljungberg Schött tackar för presentationen.

Presentationen sänds ut till utskottets ledamöter.

#### **§ 14 Dirigering av ambulanser och fritt val**

Patrik Söderberg, hälso- och sjukvårdsförvaltningen informerar i ärendet.

Patientens fria val och delaktighet i planering och utförande av vård påverkar möjligheten att ”styra” ambulanserna. Exempel på ”styrningar” i Stockholms län är till geriatrik, närakut, till Södertälje sjukhus (Botkyrka) och till Maria ungdom.

112 tar emot omkring 700 000 samtal per år i Stockholms län. Av dem kanske de flesta handlar om akuta sjukdomstillstånd, resten är t ex räddningstjänst och polis. Antal som får ambulans omkring 180 000. Vid utalarmering är 52 procent prio 1-larm (blåljus), men sedan på väg till vårdinrättning är ”bara” 17 procent prio 1. Andel som blir inlagda på akutsjukhus efter ambulans till akutmottagning omkring 50 procent.

För att ”styra” ambulansen annat än till akutmottagning krävs tydligt urskiljbart sjukdomstillstånd och specifikt omhändertagande dit man kör.

Marie Ljungberg Schött tackar för presentationen.

Presentationen sänds ut till utskottets ledamöter.

#### **§ 15 Övriga frågor**

Jens Sjöström (S) hänvisade till FHS-utskottets möte i februari då det planerade flödet av utskiftning av vård som ska ske under 2016 redovisades. Frågan är hur personal-/kompetensförsörjning säkerställs i denna utflyttning för att garantera en patientsäker vård?

Jens Sjöström (S) frågade om personalen upplever att de är väl informerade om de planerade personalförändringar som sker i samband med utflyttningen av vård? Hur kommer bemanningen på nya NKS att kunna säkerställas? Hur ser bemanningsplaneringen ut och är även andra akutsjukhus inkluderade i en sådan planering? Finns det risk att brister

Utskottet för Framtidens hälso- och sjukvård

PROTOKOLL  
2016-04-04

2/2016  
§§ 9-15

uppstår på andra akutsjukhus avseende vissa läkarspecialiteter, sjuksköterskor eller specialistsjuksköterskor?

Förvaltningen återkommer senast vid utskottets nästa sammanträde med svar på Jens Sjöströms frågor, efter remiss av dem till landstingets ägarfunktion.

Marie-Helena Fjällås (MP) frågade om regelverket kring ensamstående kvinnors möjlighet att få assisterad befruktning är klara inom Stockholms läns landsting.

Marie Ljungberg Schött (M) svarade att lagändringen är välkommen men den har inte följts av något nationellt regelverk. Sveriges Kommuner och Landsting arbetar med det, men en väsentlig fråga är också tillgången på spermadonatorer. De som hittills donerat har inte angivit att donationen kan gå till ensamstående. Hon höll med om att frågan behöver lösas skyndsamt, men det måste också bli korrekt.

Ordförande Marie Ljungberg Schött tackar de närvarande och förklarar mötet avslutat.

---